

Exhibit Page 1 of 2

080 Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

BRENDA L SANTIAGO SANTIAGO
HC 07 BOX 4001
PONCE, PR 00731-0000
SS: 5

Grupo de Pago: SM - Quincenal
Desde: 01/08/2020
Hasta: 01/22/2020

Aviso #: 5591343
Fecha Aviso: 01/15/2020

DATA IMP:	Federal	PR
Estado Civil:	Claiming no personal exem	
Concesiones:	0	
Pct. Adcl.:	0	
Cant. Adcl.:		

HORAS E INGRESOS			IMPUESTOS						
Descripcion	Corriente		Acumulado		Descripcion	Corriente		Acumulado	
	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas					
Pago de Salarios Regulares			1,435.84	66.00	1,435.84	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	20.82	20.82	
						PR Withholding	76.59	76.59	
Total:	1,435.84	66.00	1,435.84		Total:	97.41	97.41		
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS			
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	
GPR Plan de Retiro de Maestro	129.23	129.23	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	78.33	78.33	FSED Disability Plan	24.41	24.41	
			SM-First Medical Health Plan	24.00	24.00				
			CO-COOP DEPT INSTR	12.50	12.50				
			SC-TRANS OCEANIC LIFE	22.23	22.23				
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	8.10	8.10				
			AS-ASOC E P A	6.00	6.00				
			OS-AMPR LOCAL SIND AFIL	8.50	8.50				
			Ahorros-AEELA	43.08	43.08				
Total:	129.23	129.23	Total:	202.74	202.74	* Tributables			
TOTAL BRUTO			TOTAL EGRESOS			DISTRIBUCIONES PAGADAS			
Corriente:	1,435.84		0.00		97.41	331.97	1,006.46		
Acumulado:	1,435.84		0.00		97.41	331.97	1,006.46		
Varacion:	Horas	Enfermedad:	Horas:	Tiempo Comida:	Horas:	DISTRIBUCION PAGADA NETA			
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #5591343			
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	Total: 1,006.46			
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00				
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00				

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Fecha
01/15/2020

Aviso No.
5591343

Cant. Deposito: \$1,006.46

A la
Cuenta(s) De

BRENDA L SANTIAGO SANTIAGO
HC 07 BOX 4001
PONCE, PR 00731-0000

Localizacion: Sup. Jardines De Ponce

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXX	1,006.46
Total:		1,006.46

NO-NEGOCIABLE

Formulario 483.2 Rev. 24 ene 17

GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA				Número de Serie
2016				2016
EXCEPCIÓN A LA RADICACIÓN ELECTRÓNICA PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS				
Año contributivo comenzando el <u>01</u> de <u>01</u> de <u>2016</u> y terminado el <u>31</u> de <u>12</u> de <u>2016</u>				
TODO CONTRIBUYENTE RADICARÁ LA PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS ELECTRÓNICAMENTE CON EXCEPCIÓN DE LOS CASOS INCLUIDOS EN ESTE FORMULARIO.				
IMPORTANTE: ESTE FORMULARIO TENDRÁ QUE RADICARSE JUNTO CON LA PLANILLA EN PAPEL.				
Nombre del Contribuyente BRENDA	Inicial L	Apellido Paterno SANTIAGO	Apellido Materno SANTIAGO	Número de Seguro Social Contribuyente
Nombre del Cónyuge PONCE	Inicial PR	Apellido Paterno 00731	Apellido Materno	Número de Seguro Social Cónyuge
Dirección HC 06 BOX 40011 PONCE	Correo Electrónico joelupr@yahoo.com		Teléfono 787-405-4599	
Excepciones para la Radicación Electrónica de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos para el Año Contributivo 2016				
Marque la(s) razón(razones) por la(s) cual(es) la Planilla no puede ser radicada electrónicamente.				
<ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Individuo socio o accionista en una entidad conducto cuyo año contributivo no termine el 31 de diciembre de 2016. <input type="checkbox"/> Individuo no residente de Puerto Rico que reporta una venta de propiedad inmueble localizada en Puerto Rico que haya sido realizada luego del 31 de diciembre de 2016. <input type="checkbox"/> Contribuyente que reclama la deducción por inversión inicial en un fondo de capital privado o fondo de capital privado Puerto Rico, conforme a la Ley 185-2014, según enmendada, conocida como la Ley de Fondo de Capital Privado. <input type="checkbox"/> Contribuyente cuyo ingreso de pensiones proviene de un Formulario 1099-R del Servicio de Rentas Internas Federal ("IRS" por sus siglas en inglés) y esté sujeto a la exención de \$11,000 o \$15,000 según la Sección 1031.02(a)(13) del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado ("Código"). <input type="checkbox"/> Contribuyente que reporte ingreso exento bajo un Acuerdo Especial para la Creación de Empresas Jóvenes emitido por la Compañía de Comercio y Exportación de Puerto Rico bajo la Ley 135-2014, según enmendada. <input type="checkbox"/> Contribuyente que reclame los créditos contributivos señalados en el Anexo B Individuo, Partes II y IV. <input checked="" type="checkbox"/> Contribuyente que redame el Crédito de la Oportunidad Americana <input type="checkbox"/> Contribuyente que se le otorgó un Acuerdo Especial para la Creación de Empleos emitido por la Compañía de Comercio y Exportación de Puerto Rico bajo la Ley 1-2013, según enmendada, mejor conocida como la Ley de Empleos Ahora y reclame los beneficios conferidos por el mismo. <input type="checkbox"/> Contribuyente que sea un militar activado y trasladado fuera de Puerto Rico durante un conflicto bélico y que durante el año contributivo haya recibido compensación por servicio militar activo prestado por personal militar en una "zona de combate", de acuerdo a las disposiciones de la Sección 1031.02(a)(20) del Código. <input type="checkbox"/> Contribuyente que reclame la deducción por aportaciones a Sistemas Gubernamentales de Pensiones o Retiro, en exceso a lo reportado en el Formulario 499R-2W-2PR o 499R-2C/W-2cPR. <input type="checkbox"/> Contribuyente que requiera utilizar el Modelo SC 2668, Paga Atrasada, para calcular la contribución sobre ingresos correspondiente de acuerdo a las disposiciones de la Sección 1032.09(d) del Código. <input type="checkbox"/> Contribuyente que se le requiere someter Estados Financieros auditados por un CPA en Puerto Rico junto con su planilla bajo las disposiciones de la Sección 1061.15 del Código. <input type="checkbox"/> Contribuyente extranjero no residente de Puerto Rico con ingreso relacionado a la explotación de una industria o negocio en Puerto Rico según la Sección 1035.05 del Código <input type="checkbox"/> Individuo que no pueda someter la planilla o prórroga automática electrónicamente y esté radicando planilla por primera vez 0 . Incluya código de error _____ Someta evidencia de dicho error. <input type="checkbox"/> Contribuyente que reclame el crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus territorios y posesiones, conforme a las disposiciones de la Sección 1051.01 del Código <input type="checkbox"/> Contribuyente que haya fallecido durante el año contributivo o cónyuge supérstite que rinda otra planilla para el mismo año contributivo. <input type="checkbox"/> Contribuyente que radica su planilla de contribución sobre ingresos correspondiente al año contributivo 2016 luego del 31 de diciembre de 2017. 				
JURAMENTO				
Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en este formulario, y que la misma es clara, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara el formulario (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.				
Firma del Contribuyente <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha 04/04/2017	Firma del Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	
Nombre del Especialista (Letra de Molde) JRC Tax and Accounting			Nombre de la Firma o Negocio JRC Tax Accounting	
Firma del Especialista <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha 04/04/2017	Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí) <input checked="" type="checkbox"/>	Número de Registro	6468